ALLEGATO B) ALLA DETERMINA N. DPD022/35 del 19/11/2019

REGIONE ABRUZZO

Dipartimento Agricoltura

Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020

Reg. (UE) 1305/2013

Misura 01
Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione

Sottomisura 1.1.
Azioni di formazione professionale e acquisizioni di competenze

AVVISO PUBBLICO

FASE A

Aggiornamento del Catalogo dell'Offerta Formativa

Reg. (UE) n. 1305/2013, articolo 14.

VERBALE DI ISTRUTTORIA
DELLE DOMANDA DI PRESENTAZIONE DELLE PROPOSTE FORMATIVE

ISTRUTTORIA DI RICEVIBILITA', AMMISSIBILITA'
E ATTRIBUZIONE PUNTEGGIO

QUADRO A

SEZIONE A.1 - DATI IDENTIFICATIVI DELL'ORGANISMO FORMATIVO

ORGANISMO DI FORMAZIONE:

CUAA:

Indirizzo sede legale in via/p.zza:

Cap.: **Città:** **Prov.:**

Tel: **Fax:** **E-Mail:**

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC):

Legale rappresentante della Società:

Cognome:

Nome:

Nato a: **Prov.** **il**

Residente a: **Prov.**

Via/Piazza:

Codice Fiscale:

SEZIONE A.2 – DATI IDENTIFICATIVI DELL'OPERAZIONE

Domanda inviata tramite PIATTAFORMA INFORMATICA REGIONALE in data:

Protocollo Domanda n. **Data di protocollo:**

QUADRO B – DATI RELATIVI ALLE FIGURE RESPONSABILI DEL CONTROLLO

Responsabile del Procedimento:

Nota di attribuzione incarico:

Tecnici che effettuano le verifiche istruttorie:

Nota di comunicazione alla ditta di avvio del Procedimento istruttorio prot. n. del

QUADRO C – CHECK LIST DI VERIFICA DELLA RICEVIBILITÀ:

La Domanda di presentazione di Proposte di Servizi Formativi (Schema Allegato 1 al bando)

- è stata presentata entro i termini ☐ si ☐ no
- è sottoscritta in originale dal titolare ☐ si ☐ no
- è corredata copia di valido documento di identità del sottoscrittore ☐ si ☐ no

La domanda di presentazione di proposte formative, in ordine alle verifiche effettuate di cui al paragrafo 12.1 del bando "RICEVIBILITA' DELLE ISTANZE", è da ritenersi:

☐ **Ricevibile**

☐ **Non ricevibile**

In caso di "Non Ricevibile" riportare le motivazioni:

_____

(Luogo e data) PESCARA

Gli Incaricati dell'Istruttoria

_____

_____

_____

_____

CHECK LIST DI VERIFICA DELLA AMMISSIBILITA'

QUADRO D. VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA

Verifica della presenza della documentazione allegata alla domanda:

1) Fotocopia fronte retro del documento di riconoscimento del sottoscrittore ☐ sì ☐ no

2) scheda descrittiva per ciascun corso (Modello 2 allegato al bando): ☐ sì ☐ no

In tale scheda sono riportati i seguenti elementi:

- titolo del corso ☐ sì ☐ no
- breve descrizione del corso ☐ sì ☐ no
- focus area di riferimento ☐ sì ☐ no
- tematiche del corso e relativa durata di ciascun tematica ☐ sì ☐ no
- durata totale del corso ☐ sì ☐ no
- personale impiegato (coordinatore, docenti, tutor) ☐ sì ☐ no
- caratteristiche del destinatario ☐ sì ☐ no
- indicazione del tipo di verifica didattica ☐ sì ☐ no
- sede/i di svolgimento del corso ☐ sì ☐ no
- costo del corso proposto ☐ sì ☐ no

eventuali ulteriori informazioni utili ai fini della valutazione delle proposte formative:

- Programma dettagliato del servizio offerto (durata, argomenti di dettaglio trattati, visite aziendali, orari) ☐ sì ☐ no
- Indicazione dei materiali didattici che saranno distribuiti (materiali cartacei, testi supportati da elementi multimediali quali foto, video, supporti informatizzati interattivi, ecc.) ☐ sì ☐ no

NOTE_____

3) elenco dei profili professionali che si intendono impiegare (modello allegato 3 al bando) ☐ sì ☐ no

4) documentazione attestante l'esperienza dell'organismo di formazione nelle materie oggetto di intervento *(non obbligatorio)* ☐ sì ☐ no

5) documento attestante la /le certificazione/i di qualità dell'organismo di formazione ☐ sì ☐ no *(non obbligatorio)*

6) dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s. m. ed i., in conformità al modello in Allegato 4, per il personale impiegato nell'attività formativa. ☐ sì ☐ no

7) documento dimostrativo del tipo di rapporto di lavoro per tutti i soggetti coinvolti nell'attività formativa (dichiarazione di impegno per il personale esterno / contratto / busta paga / C.O).

☐ sì ☐ no

QUADRO E – DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA RICHIESTA DOPO LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Documentazione esplicativa richiesta dall'Amministrazione:

Elenco documentazione	
1)	data prot.
2)	data prot.
3)	data prot.

Documentazione trasmessa:

Elenco documentazione	**Pervenuta in:**		
1)	data	prot.	del
2)	data	prot.	del
3)	data	prot.	del

QUADRO F - VERIFICA DEI REQUISITI DI AMMISSIBILITA' DEL FORNITORE DI SERVIZI

Il soggetto richiedente:

1) è soggetto giuridico in possesso di Partita IVA che svolge attività economica di fornitura di servizi di formazione e/o trasferimento della conoscenza, con sede legale nell'Unione Europea
(Verificato attraverso visura camerale)
sì ☐ no ☐

2) possiede una sede legale nell'Unione Europea ed una sede operativa nel territorio della Regione Abruzzo
(Verificato tramite fascicolo aziendale) sì ☐ no ☐

3) è iscritto all'elenco regionale degli organismi di formazione accreditati per l'ambito di attività di formazione continua, ai sensi del D.M. n. 166/2001 e della disciplina regionale dell'accreditamento contenuta nella DGR n. 363/2009 come modificata con DGR n. 247/2015 e dalla DGR n.7 del 17/01/2018 - *In mancanza dell'accreditamento le proposte saranno ammesse al catalogo "con riserva"*
(Verificato attraverso la consultazione dell'elenco regionale) sì ☐ no ☐

4) dispone di personale in possesso dei requisiti di cui al paragrafo 5.3 del bando (cfr. Quadro G)
sì ☐ no ☐

Ad eccezione di:

---

5) non si trova nelle condizioni di incompatibilità previste al paragrafo 6 del bando sì ☐ no ☐

6) non si trova in nessuna delle cause di esclusione previste al paragrafo 7 del bando, in particolare:

Impresa in difficoltà:

- Se trattasi di società a responsabilità limitata, società per azioni, società in accomandita per azioni, (diversa da una PMI costituitasi da meno di tre anni) la differenza tra l'ammontare del patrimonio netto e le eventuali perdite nell'ultimo bilancio d'esercizio depositato risulta pari a un valore negativo che è maggiore del 50% del capitale sociale ☐ si ☐ no ☐ n.p.
(Verificato attraverso visura camerale)

- Se trattasi di Sas o Snc (diversa da una PMI costituitasi da meno di tre anni), la differenza tra l'ammontare del patrimonio netto e le eventuali perdite, nell'ultimo bilancio chiuso e/o dai dati del BPOL, risulta pari ad un valore negativo che è maggiore del 50% del patrimonio netto. ☐ si ☐ no ☐ n.p.
  (Verificato attraverso visura camerale)

- L'impresa è oggetto di procedura concorsuale per insolvenza ☐ si ☐ no
  (verificato attraverso visura camerale)

- L'impresa ha ricevuto un aiuto per il salvataggio e eventualmente rimborsato il prestito o revocato la garanzia *(verificato attraverso Visura aiuti - Registro Nazionale degli Aiuti di Stato)*
  ☐ si ☐ no
- L'impresa ha ricevuto un aiuto per la ristrutturazione ed è ancora soggetta ad un piano di ristrutturazione *(verificato attraverso Visura aiuti - Registro Nazionale degli Aiuti di Stato)*
  ☐ si ☐ no

Impresa risulta in difficoltà ai sensi della normativa comunitaria e degli orientamenti dell'Unione in materia di Aiuti di Stato ☐ si ☐ no

note_____

Affidabilità del beneficiario

Impresa affidabile ai sensi del reg 65 del 2011 art 24 punto e) ☐ si ☐ no

Il richiedente è soggetto affidabile se, ai sensi dell'art. 24 del Reg. CE 65/2011, non risultano attualmente a suo carico procedure di recupero di indebiti percepiti, senza che sia intervenuta la restituzione degli stessi. *(Verificato tramite il portale SIAN)*

note_____

Regolarità contributiva del soggetto richiedente

- la regolarità contributiva (DURC) del soggetto richiedente risulta positiva? ☐ si ☐ no
- il documento DURC è stato acquisito (in forma cartacea o elettronica) agli atti del fascicolo

  ☐ si ☐ no

Rispetto della clausola del non-pantouflage

- L'Organismo di formazione ha conferito incarichi professionali ad ex dipendenti della Giunta Regionale che hanno cessato il rapporto di lavoro con l'Ente da meno di tre anni ed hanno esercitato per suo conto poteri autoritativi o negoziali, ai sensi dell'art.53, comma 16-ter del D.lgs. n. 165/2001 s.m.i.

  ☐ si ☐ no

NOTE_____

- l'Organismo di Formazione risulta pertanto AMMISSIBILE sì ☐ no ☐

SEZIONE G - VERIFICA DEI REQUISITI di AMMISSIBILITA' DEL PERSONALE

Il soggetto richiedente dispone di **PERSONALE CON RUOLO DI COORDINATORE** qualificato:

- con laurea magistrale vecchio ordinamento e/o specialistica sì ☐ no ☐
- con esperienza professionale nell'attività di coordinamento di azioni formative superiore a due anni sì ☐ no ☐

NOTE_____

Il soggetto richiedente dispone di **PERSONALE DOCENTE** con le seguenti caratteristiche:

- diploma di laurea pertinente alla materia trattata e attestati di frequenza a corsi di formazione e/o aggiornamento pertinenti alle materie trattate nell'intervento proposto (almeno un corso di formazione negli ultimi due anni) sì ☐ no ☐ n.p. ☐

NOTE_____

- diploma di laurea pertinente alla materia trattata e iscrizione agli ordini e collegi professionali sì ☐ no ☐ n.p. ☐

NOTE_____

- diploma di laurea pertinente alla materia trattata e almeno 3 attività di docenza nella/e materia/e attinenti a quelle dei corsi negli ultimi 5 anni sì ☐ no ☐ n.p. ☐

NOTE_____

- diploma di laurea pertinente alla materia trattata con incarico di docenza universitaria o di scuola secondaria di secondo grado nella/e materia/e attinenti a quella dei corsi sì ☐ no ☐ n.p. ☐

NOTE_____

Il soggetto richiedente dispone di **PERSONALE DOCENTE per sessioni tecno/pratiche/dimostrative** con le seguenti caratteristiche:

- diploma/laurea sì ☐ no ☐
- esperienza specifica almeno quinquennale sì ☐ no ☐

NOTE_____

Il soggetto richiedente dispone di **TUTOR** qualificato:

- con diploma/laurea sì ☐ no ☐
- con almeno una esperienza professionale nell'attività di tutoraggio di azioni formative sì ☐ no ☐

NOTE_____

Nel caso in cui il soggetto richiedente si avvalga di **PERSONALE ESTERNO:**

- sottoscrizione di specifica/he dichiarazione/i di impegno con il/i soggetto/i dotato/i dei predetti requisiti che non sia in situazione di incompatibilità

sì ☐ no ☐

QUADRO G.1 - VERIFICA DELLA QUALIFICA E COMPETENZA DELLO STAFF

- presenza del modello allegato 4 reso in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi della DPR 445/2000 per ogni soggetto coinvolto

sì ☐ no ☐

verifica di tutti i seguenti elementi indicati nella dichiarazione:

- dati anagrafici (nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, residenza) sì ☐ no ☐
- titolo di studio sì ☐ no ☐
- ruolo (tutor/docente/coordinatore) sì ☐ no ☐
- indicazione della posizione lavorativa (titolare, dipendente, prestatore d'opera intellettuale) sì ☐ no ☐
- per il coordinatore / tutor indicazione delle esperienze professionali sì ☐ no ☐
- per i docenti indicazione dell'iscrizione all'Ordine / Collegio professionale o delle docenze svolte oppure dei corsi di formazione/aggiornamento seguiti

sì ☐ no ☐

- per i docenti incaricati di lezioni tecno/pratiche/dimostrative (se presenti) indicazione della esperienza lavorativa adeguata (almeno quinquennale) e coerente con l'oggetto della sessione pratica.

sì ☐ no ☐ n.p. ☐

SEZIONE H – VERIFICA CARATTERISTICHE DEL DESTINATARIO DELLE PROPOSTE FORMATIVE

- Nell'offerta formativa sono previste azioni specifiche in funzione delle seguenti caratteristiche del destinatario:
  - età ☐ sì ☐ no
  - livello di formazione del destinatario (livello di istruzione, prerequisiti in ingresso, precedenti esperienze formative e lavorative nel processo di riferimento, ecc) ☐ sì ☐ no
  - stato occupazionale ☐ sì ☐ no
  - settore/filiera di riferimento ☐ sì ☐ no

SEZIONE I – VERIFICA REQUISITI DI AMMISSIBILITA' DELLE PROPOSTE FORMATIVE

- coerenza della proposta formativa con gli obiettivi della misura, nonché con le Focus area di riferimento, i destinatari indicati e le ore minime e massime indicate si ☐ no ☐

- rispetto dei requisiti minimi, dei limiti e divieti previsti dal bando (*cfr Sezione F-G)*

si ☐ no ☐

- congruità dei costi delle proposte formative di cui al punto 13 dell'avviso pubblico si ☐ no ☐

- completezza e rispondenza della documentazione prodotta, sotto il profilo formale e contenutistico, a quanto previsto dal bando

si ☐ no ☐

La domanda di presentazione di proposte formative, in ordine alle verifiche effettuate, è da ritenersi:

☐ **Ammissibile**

☐ **Non Ammissibile**

In caso di "Non Ammissibile" riportare le motivazioni:

_____

SEZIONE L – TABELLA RIEPILOGATIVA DELL'AMMISSIBILITA' DELLE SINDOLE ATTIVITA' FORMATIVE PROPOSTE											
Focus area	**TITOLO DEL CORSO**	**TEMATICHE**	**Durata** (in ore)	**SEDE CORSO**	**N. ediz**	**PERSONALE IMPIEGATO**	**Costo**	**Destinatari**	**AMMISSIBILITA'**		**MOTIVAZIONI**
									SI	**NO**	

QUADRO M – VALUTAZIONE DI MERITO DELLE PROPOSTE FORMATIVE

SEZIONE M.1 – Criteri di selezione e punteggi (punto 12.3 dell'Avviso pubblico)

	Punteggio		Modalità di valorizzazione dei criteri di selezione	Punteggio attribuito
1	Coerenza interna del progetto	10	☐ 100%: Il Progetto formativo risponde in modo pienamente adeguato ai fabbisogni, alla priorità e focus area di riferimento, e agli obiettivi trasversali; ☐ 0%: Il Progetto formativo denota una sufficiente rispondenza ai fabbisogni, alla priorità e focus area di riferimento, agli obiettivi trasversali.	
2	Qualità progettuale della proposta formativa	20	☐ 100%: il progetto evidenzia in modo soddisfacente obiettivi, tempi, risultati attesi, attraverso una rappresentazione intelligibile e congruamente articolata dei medesimi ☐ 0% il progetto evidenzia in modo lacunoso o contraddittorio obiettivi, tempi, risultati attesi	
3	Qualità organizzative del proponente	20	☐ 100%: il proponente dispone di uno staff composto per almeno il 30% da Esperti senior dotati di competenze pertinenti in relazione all'intervento proposto, e/o di equivalenti qualificate e pertinenti collaborazioni esterne, ☐ 50%: il proponente dispone di uno staff e/o di collaborazioni esterne interamente in possesso di esperienza e qualificazione pertinente. ☐ 0: il proponente non dispone di uno staff e/o di collaborazioni esterne non interamente in possesso di esperienza e qualificazione pertinente	
4	Parità di genere	10	☐ 100%: lo staff di cui si avvale il proponente è composto da donne almeno al 50%; ☐ 0%: lo staff di cui si avvale il proponente non è composto da donne almeno al 50%	
5	Esperienza specifica dell'Organismo	10	☐ 100%: L'Organismo proponente ha maturato molteplici esperienze nella materia delle azioni per le quali propone istanza ☐ 50%: L'Organismo proponente ha maturato almeno due precedenti esperienze nei settori oggetto di intervento ☐ 0%: L'Organismo proponente vanta una sola o nessuna precedente esperienza nei settori oggetto di intervento	
6	Possesso di certificazioni di qualità	10	☐ 100%: L'Organismo proponente è in possesso di una pluralità di certificazioni di qualità ☐ 50%: L'Organismo proponente è in possesso di almeno una certificazione di qualità ☐ 0%: L'Organismo proponente non è in possesso di certificazioni di qualità	
			TOTALE PUNTEGGIO ATTRIBUITO	

LA SOGLIA MINIMA DI IDONEITA' PER l'AMMISSIBILITA' E L'INSERIMENTO NEL "CATALOGO DELL'OFFERTA FORMATIVA" DEVE SODDISFARE LA SEGUENTE CONDIZIONE:

- PUNTEGGIO NON INFERIORE AL 30% DEL PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE (24 PUNTI)

si ☐ no ☐

QUADRO N – VALUTAZIONE DI MERITO DELLA PROPOSTA FORMATIVA PER L'INSERIMENTO NEL "CATALOGO DELL'OFFERTA FORMATIVA"

☐ Le verifiche istruttorie attestano che il punteggio totale attribuito **RISULTA IDONEO** all'inserimento delle proposte presentate in domanda nel "CATALOGO DELL'OFFERTA FORMATIVA" per cui si propone **L'AMMISSIBILITA' DELLA DOMANDA**

☐ Le verifiche istruttorie attestano che il punteggio totale attribuito **NON RISULTA IDONEO** all'inserimento delle proposte presentate in domanda nel "CATALOGO DELL'OFFERTA FORMATIVA" per cui si propone la **NON AMMISSIBILITA' DELLA DOMANDA** con le seguenti motivazioni:

_____

(Luogo e data) ,

Gli Incaricati dell'Istruttoria

_____

_____

_____

_____